|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° OTA:** | | | | | **N° ACTA DE FISCALIZACIÓN:** | | | | | | | |
| **Entidad comercial** | |  | | | | | **FECHA** | |  | | | |
| **Ciudad** | |  | | | | | **OTA Nº** | |  | | | |
| **Departamento** | |  | | | | | **A.F Nº** | |  | | | |
| **Técnico designado** | |  | | | | | | | | | | |
| **I-** | | **DATOS DEL VEHICULO** | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Vehículo** | | **Camioneta** |  | **Camión** | | |  | **Carreta** | | |  | |
| **Tipo de Carrocería** | | Abierta (pickup) |  | Chapa RUA | | | |  | | | | |
| Furgón |  | Marca | | | |  | | | | |
| Porta- Contenedor |  | Modelo | | | |  | | | | |
| **Habilitación** | | Municipalidad |  | Chasis Nº | | | |  | | | | |
| DINATRAN |  | Capacidad  Carga | | | |  | | | | |
| **II- (\*)** | | **VERIFICACION DEL VEHICULO** | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | | **QUE SE OBSERVA:** | | | | | | | | **C** | | **NC** |
|  | | **PICK-UP** | | | | | | | | | | |
| Carrocería | | Con cerramiento en sus lados anteroposterior y laterales | | | | | | | |  | |  |
| Cobertura de carrocería con carpa o material fijo | | | | | | | |  | |  |
|  | | **PORTA CONTENEDORES** | | | | | | | | | | |
| Chasis | | Pino traba contenedor, mínimo cuatro unidades | | | | | | | |  | |  |
|  | | **FURGON** | | | | | | | | | | |
| Cabina | | Aislamiento del área de carga (separación física) | | | | | | | |  | |  |
| Carrocería | | Caja cerrada, con portones de acceso posterior, lateral - opcional | | | | | | | |  | |  |
| Techo, laterales y piso libre de objetos punzantes o filo | | | | | | | |  | |  |
| Techo, laterales y piso libres de puntos de corrosión, fisuras, roturas | | | | | | | |  | |  |
| Porta señales de riesgo y seguridad | | | | | | | |  | |  |
| **III- (\*\*)** | | **VERIFICACION DE EQUIPOS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | |
| **Señalización** | | Símbolo de riesgo y panel de seguridad | | | | | | | |  | |  |
| Cartel de peligro con leyenda Peligro Veneno | | | | | | | |  | |  |
| Cinta para delimitación perimetral y aislamiento de área | | | | | | | |  | |  |
| **Equipos** | | E.P.I. (guantes, mascara, gafas, botas, etc.) | | | | | | | |  | |  |
| Botiquin de primeiros auxílios | | | | | | | |  | |  |
| Extintores, conos, balizas, calces, pala, material absorbente | | | | | | | |  | |  |
| **IV-** | | **INDICACIONES PARA EL TECNICO VERIFICADOR** | | | | | | | | | | |
| (\*) | Si existe NC, no se recomienda la aprobación de la verificación. | | | | | | | | | | | |
| (\*\*) | Si existe NC, no es determinante para lo no aprobación de la verificación; visto que son elementos de porte obligatorio al momento del transporte y su falta constituye infracción. | | | | | | | | | | | |
| C: Cumple – NC: No Cumple | | | | | | | | | | | | |
| **RECOMIENDA SU APROBACION** | | |  | | | Escriba en letras legible: **SI** o **NO** según corresponda | | | | | | |
| **Firma y sello - aclaración de firma** | | | | | | | | | | | | |
| **--------------------------------**  **Técnico del SENAVE** | | | | **--------------------------------**  **Empresa/Propietario** | | | | | | | | |